

Ärztliches Zeugnis zum Nachweis der Sporttauglichkeit

(entsprechend den Wettkampfbestimmungen des Deutschen Verbands für Modernen Fünfkampf)

(Die Untersuchung darf zum Zeitpunkt des Wettkampfs nicht länger als ein Jahr zurückliegen.)

Hiermit bescheinige ich, dass

_____ **(Name des/der Untersuchten)**

geboren am _____

wohnhaft in _____
(PLZ/Wohnort, Straße/Hausnr.)

sportgesund sowie trainings- und wettkampffähig ist.

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift der Ärztin bzw. des Arztes)